Landesgedächtnisstiftung Leopoldstraße 3/1. Stock 6020 Innsbruck

## **SCHULBESUCHSBESTÄTIGUNG**

Es wird bestätigt, dass der/die Schüler/in

Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:	Adresse:
im Schuljahr			
in derSchulstı	<b>ите</b>		
besucht.			
	hat im letzten Jahres on (der Notendi	-	
• •	on der Schuldirektion der der ragsteller samt Online-For	•	
Ort, Datum		(Stempel, Unterschrift)	